الوقاية والعلاج من أمراض الحميات

تأليف

الدكتور/ إيهاب عبد الرحيم



مكتبة الايمان بالمنصورة
أمام جامعة الأزهر

الوقاية والعلاج
من
أمراض الحميات

الدكتور
إيهاب عبد الرحيم

مكتبة الإيمان
المنصورة - أمام جامعة الأزهر
ت : ٣٥٧٨٨٢

الطبعة الأولى

١٤١٨ هـ ـ ١٩٩٧م

مكتبة الإيمان للنشر والتوزيع

المنصورة ـ أمام جامعة الأزهر

تليفون: ٣٥٧٨٨٢

معلومات عامة عن
درجة حرارة جسم الإنسان

درجة حرارة جسم الإنسان الطبيعية تتراوح ما بين ٥، ٣٦° م إلى ٢، ٣٧° م.

- الطرق التى تقاس بها الحرارة: عن طريق ميزان الحرارة الزئبقى الذى يوضع فى أماكن مختلفة منها:

١- بالفم تحت اللسان.

٢- من فتحة الشرج بخصم نصف درجة من القراءة.

٣- تحت الإبط وتضيف نصف درجة على القراءة.

- قد تزيد درجة الحرارة فى المساء عن درجة حرارة الصباح بمقدار نصف درجة.

- فى كبار السن قد تنخفض درجة الحرارة وتصل إلى ٣٦° م.

قد ترتفع درجة الحرارة فى الأحوال الآتية:

١- بعد الأكل.

٢- فى الجو الحار.

٣- المجهود البدنى يزيد ارتفاع درجة الحرارة.

الأضرار التى تسببها ارتفاع درجة الحرارة:

١- ارتفاع درجة الحرارة فى أول ثلاث شهور من الحمل يزيد احتمال حدوث التشوه فى المواليد.

٢- ارتفاع درجة الحرارة فى كبار السن قد يؤدى إلى زيادة حدوث الغيبوبة.

٣- ارتفاع درجة الحرارة فى الأطفال يؤدى إلى حدوث التشنجات.

٤- فى مرض السكر وعند ارتفاع درجة الحرارة ضرورى أن نزيد من كمية الأنسولين المطلوبة.

٥- يحدث فى بداية ارتفاع درجة الحرارة رعشة ثم بعد ذلك يحدث شعور بالدفء مع العرق.

الفصل الأول
ارتفاع درجة الحرارة
بدون سبب واضح

* التعريف:
* الأسباب:

١ـ حدوث عدوى.

٢ـ الإصابة بالسرطان.

٣ ـ أمراض الأغشية الضامة .

٤ أمراض أخرى.

* التشخيص.

ارتفاع درجة الحرارة
بدون سبب واضح

* التعريف: ارتفاع درجة الحرارة بدون سبب واضح أو معروف هو عبارة عن ارتفاع بدرجة الحرارة فوق ٣٨° م أكثر من ٣ أسابيع بدون سبب معروف أو واضح ممكن أن يتوصل إليه الأطباء.

*** أسباب ارتفاع درجة الحرارة بدون سبب واضح أو معروف:**

١ ـ حدوث عدوى مثل:

- الدرن.
- حدوث عدوى بباطن القلب.
- التيفود.
- البروسيلا.
- الايدز.
- العدوى الفيروسية.
- خراج الكبد.
- خراج بالمخ.
- خراج بالعظم.
- خراج بالرئة.
- خراج تحت الحجاب الحاجز.
- التهاب الكلى.
- التهاب بالجيوب الأنفية.
- التهاب الكبد.
- التهاب اللوز.

٢ـ الإصابة بالسرطان مثل:

ـ سرطان الدم.

ـ ورم الغدد الليمفاوية.

ـ سرطان الرئة.

ـ سرطان الكلى.

ـ سرطان الكبد.

ـ سرطان البنكرياس.

٣ـ الاصابة بأمراض الأغشية الضامة مثل:

ـ الذئبة الحمراء.

ـ التهاب الشرايين.

ـ الروماتويد.

٤ـ أمراض عامة مثل:

ـ الفشل الكبدى.

ـ جلطة بالأوعية الدموية للرئة.

ـ التهاب الكبد المزمن.

ـ التليف الكبدى المرارى الأولى.

ـ تشخيص ارتفاع درجة الحرارة بدون سبب معروف:

١ـ فحص المريض يومياً فحص كامل وشامل.

٢ـ صورة دم كاملة.

٣ سرعة الترسيب.

٤ـ أخذ عينة من النخاع العظمى وفحصها.

٥ـ تحليل بول.

٦ـ تحليل براز.

٧ـ مزرعة للدم.

٨ـ اختبار لليروسيلا بالدم.

٩ـ اختبار للإيدز.

١٠ـ اختبار للروماتويد بالدم.

١١ـ اختبارات أمراض النسيج الضام .

١٢ـ أشعة على الصدر.

١٣ـ أشعة فوق صوتية على البطن.

١٤ـ أشعة مقطعية على البطن.

١٥ـ منظار للبطن.

الفصل الثانى

حمى التيفود والباراتيفود

* تعريف عام:
* مصدر العدوى.
* طرق نقل العدوى.
* أعراض الإصابة.
* مضاعفات حمى التيفود.
* التشخيص.
* العلاج:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

حمى الباراتيفود

* **الميكروب المسبب:** باراتيفود أ، ب، ج.

* **أعراض حمى الباراتيفود:**

١ـ تشبه كثيراً حمى التيفود ولكن الأعراض أقل شدة.

٢ـ درجة الحرارة فى حمى الباراتيفود ترتفع فجأة وبدون مقدمات بعكس حمى التيفود حيث يكون ارتفاع درجة الحرارة تدريجياً.

٣ـ قيئ واسهال شديدان.

٤ـ آلام شديدة بالبطن.

٥ـ صداع أقل شدة من حمى التيفود.

٦ـ طفح جلدى يصيب أيضاً الأطراف.

٧ـ المضاعفات قليلة بالنسبة بالمقارنة بحمى التيفود.

* **التشخيص:**

ـ عن طريق مزرعة الدم لفصل الميكروب.

ـ اختبار فيدال إيجابى.

* **العلاج:**

دواء السلفا لمدة اسبوعين.

حمى التيفود

- حمى التيفود وتعرف بالحمى المعوية أو بحمى المصارين.

- منتشرة فى جميع أنحاء العالم وتصيب الجنسيين الذكر والأنثى كما تصيب جميع الأعمار.

* مصدر العدوى:

١- الإنسان المريض بحمى التيفود.

٢- أو الشخص حامل الميكروب.

- حيث يخرج الميكروب من مريض حمى التيفود فى البول والبراز لمدة ٤ أسابيع.

- وقد يكون حامل الميكروب بعد الشفاء لمدة حوالى ستة أشهر، أو يكون حامل للميكروب بعد الشفاء لمدة سنة من تاريخ الشفاء ويخرج الميكروب من خلال البراز.

* البكتريا المسببة لحمى التيفود هى:

ساعونيلا تيفاى.

* **طرق نقل العدوى:** عن طريق تناول الغذاء الملوث والشراب الملوث بميكروب المرض.

* رحلة الميكروب: الميكروب يدخل عن طريق الفم ثم إلى المعدة ثم إلى الأمعاء الدقيقة ثم يتكاثر فى الغدد وينتقل الميكروب بعد ذلك إلى الدم ويصل من خلال الدم إلى الكبد والطحال والنخاع العظمى وكيس المرارة.

* مدة الحضانة: تتراوح من أسبوع إلى أسبوعين وهى المدة من تاريخ دخول الميكروب إلى الجسم إلى ظهور الأعراض.

* أعراض الإصابة بحمى التيفود:

- حمى التيفود ليس لها أعراض ثابتة.

- فقد ترتفع درجة الحرارة إلى ٤٠° وبدون مقدمات مع وجود صداع شديد وقيء وإسهال.

- وقد تبدأ أعراض حمى التيفود في بعض الأشخاص برفق أحياناً وتكون عبارة عن صداع وفقدان للشهية وميل للنوم وخمول ثم تبدأ بعد ذلك الأعراض الأساسية في الظهور.

- **الأعراض الأساسية**: تنقسم إلى ثلاث مراحل على مدى ثلاث أسابيع.

١ـ الأسبوع الأول: ويشمل مرحلة غزو الميكروب للجسم:

- خمول وصداع.
- وتكسير بالجسم كله.
- التهاب بالحلق.
- نزيف بالأنف.
- فقدان للشهية.
- آلام بالبطن.
- اللسان مغطى بطبقة بيضاء سميكة.
- إمساك.
- ارتفاع تدريجي بدرجة الحرارة والذى يكون فى المساء أعلى من الصباح.
- يوجد طفح على البطن لونه وردى على شكل نقط.

٢ـ الأسبوع الثانى:

- درجة الحرارة تصل إلى أعلى درجة وتستقر عندها ولاتتأثر بمخفضات الحرارة
- انتفاخ بالبطن وتطبيل.
- اسهال له رائحة كريهة على هيئة حبوب البسلة

- زيادة حجم الطحال مع الشعور بألم عند الضغط عليه

- يصاب المريض بالقلق أو بهلوسة أو هذيان أو تهيج عصبى

٣- الأسبوع الثالث:

- النزول التدريجى فى درجة الحرارة.

- التحسن التدريجى فى الأعراض التى أصابت الجهاز الهضمى مثل تحسن شهية المريض والشفاء من آلام البطن والإمساك والرسهال.

* مضاعفات حمى التيفود:

١- نزيف معوى.

٢- ثقب بالأمعاء.

٣- التهاب الغدة النكفية.

٤- التهاب جلدى.

٥- التهاب رئوى.

٦- التهاب بالحلق.

٧- جلطة بأوردة الساقين.

٨- شلل بالأمعاء.

٩- التهاب بعضلة القلب.

١٠- التهاب بالعظم.

١١- التهاب بالمرارة.

١٢- التهاب بالكبد.

١٣- التهاب

١٤- التهاب بالمخ.

١٥- حدوث نكسة للمرض بعد الشفاء بعد انقطاع المريض عن الدواء وقد

تتكرر النكسة مرة أو مرتين.

ـ الأبحاث المعملية لتشخيص حمى التيفود:

١ـ فى الأسبوع الأول :

ـ مزرعة الدم تظهر الميكروب.

ـ مزرعة البراز تظهر الميكروب.

٢ـ الأسبوع الثانى:

ـ اختبار فيدال يكون إيجابى.

٣ـ صورة الدم:

ـ وجود أنيميا.

ـ نقص فى عدد خلايا الدم البيضاء.

* علاج حمى التيفود عن طريق:

١ـ الوقاية وتشمل:

ـ عزل الشخص المريض واستخدام المطهرات لإزالة فضلاته.

ـ غسل اليدين جيداً بعد قضاء الحاجة وبعد السلام باليد على أى مريض.

ـ عدم تعريض الطعام والشراب للذباب.

ـ القضاء على الذباب عن طريق النظافة العامة.

ـ غلى اللبن جيداً قبل شربه.

ـ التأكد من مصدر الجبنه والذبادى قبل شرائها وكذلك القشدة والكريمة.

ـ عدم الأكل فى محلات لاتراعى النظافة العامة.

ـ عدم أكل الأسماك التى تعيش فى حياة ملوثة بالميكروب.

ـ الميكروب يعيش فى الثلج لمدة شهر ولذلك البعد عن استعمال الثلج المشكوك فى أنه مصنوع من مياه ملوثة.

* التطعيم:

- يوجد تطعيم يساعد على تنشيط جهاز المناعة ضد ميكروب حمى التيفود والباراتيفود والطعم عن الحقن مرتين الفرق بين المرتين شهر.

٢ـ العلاج الدوائى:

- عزل المريض فى مستشفى الحميات.

- اعطاءدواء الكلورامفينيكول حتى تنخفض الحرارة بعد ذلك يعطى لمدة اسبوعين بعد انخفاض درجة الحرارة.

- اعطاء دواء السلفا لمدة اسبوعين قرصين كل ١٢ ساعة.

- يمكن اعطاء ادوية أخرى مثل.

- أمبيسلين.

- أموكسيسيللن.

- علاج المضاعفات وخصوصاً النزيف المعوى بإعطاء نقل دم فوراً.

الفصل الثالث

الكوليرا

* ميكروب المرض.
* مصدر العدوى.
* العوامل التى تساعد على انتشار المرض.
* أعراض الإصابة بالكوليرا.
* التشخيص.
* العلاج عن طريق:

- الوقاية.
- العلاج الدوائى.

الكوليرا

* ميكروب المرض:

فيبرو كوليرا وهو ينمو فى الأمعاء الدقيقة ويصدر منه سموم تسبب اخراج كميات كبيرة من السوائل والأملاح داخل الأمعاء تؤدى إلى حدوث اسهال شديد.

* فترة الحضانة:

- هى الفترة بين اصابة الإنسان بالميكروب إلى بداية ظهور أعراض المرض وهى من يوم إلى خمسة أيام.

* مصدر العدوى:

الإنسان هو مصدر العدوى سواءكان مريضاً أو حاملاً للميكروب. والشخص الحامل للميكروب هو الشخص الذى لاتظهر عليه أعراض المرض ولكنه يحمل الميكروب وهو شيء شديد الخطورة لأنه ينتقل بحرية وينتقل المرض من مكان إلى آخر .

* العوامل التى تساعد على انتشار المرض:

١ـ التجمع السكانى الهائل فى مكان واحد.

٢ـ المعيشة فى ظروف غير صحية.

٣ـ الغذاء والشراب الملوث.

* أعراض الاصابة بالكوليرا:

١ـ الكوليرا متوطنة فى بلاد القارة الأسيوية والهند.

٢ـ اسهال مفاجئ وشديد بكميات كبيرة تصل إلى لتر/ ساعة.

٣ـ قيئ متكرر بكميات كبيرة.

٤ـ الاسهال مائى ومتكرر يشبه ماء الأرز وممكن أن يكون هناك دم أو مخاط.

٥ـ حدوث جفاف شديد.

٦ـ انخفاض درجة الحرارة.

٧ـ هبوط شديد بالضغط والنبض.

٨ـ نقص كمية البول.

٩ـ الموت يحدث من الفشل الكلوى والجفاف الشديد.

*** التشخيص:**

عن طريق فحص البراز.

*** العلاج:** عن طريق:

١ـ الوقاية. ٢ـ العلاج الدوائى.

١ـ الوقاية من الكوليرا.

ـ النظافة العامة فى كل شىء.

ـ اتباع القواعد الصحية السليمة.

ـ الشرب من مصدر مائى صحى وسليم.

ـ التطعيم ضد الكوليرا.

ـ الحجر الصحى فى منافذ دخول البلاد حيث يحجر الأشخاص القادمين من المناطق الموبؤه لمدة ٥ أيام من فترة خروجهم من البلاد وإعطاءهم دواء التزاسيكلين والتأكد من حملهم البطاقة الصحية.

٢ـ العلاج الدواى للكوليرا:

ـ اعطاء سوائل وأملاح ومعادن عن طريق الوريد.

ـ دواء التزاسيكلين نصف جم كل ٦ ساعات لمدة ٥ أيام.

الفصل الرابع

داء الكلب [السعار]

* الميكروب المسبب للمرض.
* طريقة حدوث العدوى.
* فترة الحضانة.
* أعراض إصابة الحيوان بالسعار.
* أعراض إصابة الإنسان بالسعار.
* تشخيص المرض.
* العلاج ويشمل:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

داء الكلب أو السعار

ـ المرض يصيب الحيوانات الثدية مثل القطط والكلاب والجمال الخفافيش.

* الميكروب المسبب للمرض:

فيروس ينتقل من خلال اللعاب الذى يحمل الميكروب عن طريق العض أو الخدش للإنسان.

* طريقة حدوث العدوى:

الحيوان المسعور والذى يوجد الفيروس فى لعابه يعض الإنسان فيدخل الفيروس من مكان العضة، وينتقل الفيروس من خلال الأعصاب إلى الجهاز العصبى المركزى ثم يتكاثر الميكروب فى أنسجة المخ ثم بعد ذلك ينتشر لباقى أعضاء الجسم عن طريق الأعصاب الطرفية.

* فترة الحضانة:

وهى الفترة من تاريخ دخول الميكروب الجسم إلى ظهور الأعراض وهى حوالى من ثلاثة إلى سبعة أسابيع.

* أعراض اصابة الحيوان بالسعار:

ـ الحيوان يكون متهيجاً.

ـ يعقر أى شخص أمامه.

ـ يصاب الحيوان بعد ذلك بالشلل.ـ ثم يموت بعد حوالى عشرة أيام.

* أعراض إصابة الإنسان بالسعار أو بداء الكلب:

١ـ حوالى ٥٠٪ من الأشخاص الذين يعقرون من حيوانات مصابة بداء الكلب يصابون بداء الكلب أما الباقى فينجون من الاصابة.

٢ـ ارتفاع بسيط بدرجة الحرارة.

٣ـ المريض يبدو قلقاً ومتهيجاً.

٤ـ حدوث تقلص بالعضلات.

٥ـ الجرح مكان العضة مؤلم ومتورم.

٦ـ عدم نوم المريض.

٧ـ نوبات هياج شديدة يحطم فيها المريض كل ما حواه.

٨ـ تجمع اللعاب بالفم.

٩ـ تقلص شديد فى الحلق والحنجرة يحدث منه ألم شديد عند البلع.

١٠ـ من العلامات المميزة للمرض أن المريض يفزع بشدة عند رؤية الماء لوجود تقلصات بالحنجرة والحلق تسبب له ألم شديد عند البلع والمريض أيضا يفزع من الضوء الشديد لأنه يسبب له تشنجات عصبية ويفزع أيضا من الهواء لأنه يسبب له تقلصات بعضلات التنفس.

١١ـ يوجد تاريخ قديم يتعرض المريض بالعض من حيوان بالشارع.

* تشخيص المرض:

١ـ وجود تاريخ سابق لعض المريض بواسطة حيوان.

٢ـ فصل الفيروس من لعاب المريض.

* العلاج ويشمل:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى:

ـ تطعيم الأشخاص المعرضين للإصابة بداءالكلب مثل الأطباء البيطرين وعمال المعامل.

ـ تطعيم الحيوانات المنزلية ضد المرض.

ـ القضاء على الكلاب والقطط الضالة فى الشوارع .

٢ـ العلاج الدوائى:

ـ عند عض أى إنسان بواسطة حيوان يجب أن يعثر على الحيوان بأى طريقة وإذا وجد ضرورة لموت الحيوان فعلينا الحفاظ على راسه سليمة.

ـ بعد مسك الكلب حياً يوقع تحت الملاحظة والمراقبة لمدة عشرة أيام.

ـ إذا لم تظهر على الكلب أى أعراض للمرض خلال عشرة أيام يكون الكلب سليماً والشخص المعقور لن يصاب بداء الكلب.

ـ أما إذا ظهرت على الكلب أعراض الإصابة بداء الكلب يجب على الشخص المعقور البدء فوراً فى العلاج.

ـ إذا عض أى حيوان شخص سليم ولم يعثر على هذا الحيوان فنعتبر فوراً أن الحيوان كان مسعوراً ولابد من العلاج فوراً.

٢ـ العلاج الدوائى:

ـ تطعيم الحيوانات المنزلية.

ـ تطعيم الأشخاص المعرضة للإصابة بعد الكلاب.

ـ غسل مكان العضة بالماء والصابون أكثر من مرة.

* هناك نوعان من الطعم.

ـ طعم يأخذ نصفه حول الجرح والنصف الآخر يعطى بالعضل.

ـ طعم آخر يعطى فى اليوم الأول والثالث والسابع والرابع عشر والخامس والعشرين بعد التعرض للعقر.

الفصل الخامس

الانفلونزا

ونزلات البرد

* التعريف:

* أنواع الفيروسات.

* أعراض الإصابة بالانفلونزا ونزلات البرد.

* مضاعفات الإصابة بالأنفلونزا ونزلات البرد.

* العلاج:

١ـ وقائى.

٢ـ دوائى.

الأنفلونزا

* الأنفلونزا مرض فيروسى يختلف فيروسها عن الفيروسات الأخرى التى تسبب الغدة النكفية والحديدى حيث أن ميكروب الإنفلونزا يصيب الإنسان مرة واثنان وثلاث. . أما الفيروسات الأخرى تصيب الإنسان مرة واحدة فقط. ويرجع السبب فى ذلك أن جسم الإنسان لا يكون مناعة ضد ميكروب الإنفلونزا بالإضافة إلى تعدد أنواع فيروس الإنفلونزا.

* أنواع فيروسات الإنفلونزا أ، ب، س.

* طرق إنتشار العدوى عن طريق الإنفلونزا الناتجة من الجهاز التنفسى وخصوصاً فى فصل الشتاء.

* فترة الحضانة: وهى الفترة من دخول الميكروب جسم الإنسان حتى ظهور الأعراض وهى من يوم إلى أربعة أيام.

* أعراض الاصابة بالإنفلونزا:

١ـ شعور مفاجئ بارتفاع درجة الحرارة تصل إلى ٤٠° مؤية.

٢ـ حدوث رعشة.

٣ـ آلام بالمفاصل وأسفل الظهر.

٤ـ رشح بالأنف.

٥ـ إلتهاب بالحلق.

٦ـ كحة.

٧ـ تستمر الأعراض لمدة اسبوع وبعد ذلك تزول الأعراض وتهبط درجة الحرارة.

٨ـ قد تظهر الأعراض فى الجهاز الهضمى فيشكو المريض من ارتفاع درجة الحرارة مع آلام بالمعدة وقيئ وإسهال أحياناً.

*** مضاعفات الإصابة بالإنفلونزا:**

- التهاب الجيوب الأنفية.
- التهاب الأذن الوسطى.
- التهاب بالشعب الهوائية.
- التهاب رئوى.
- التهاب بغشاء القلب.
- التهاب عضلة القلب.
- التهاب بالأوردة.
- التهاب بالمخ يحدث فى الأطفال نتيجة تناول الأسبرين كخافض للحرارة مع الإصابة بفيروس الإنفلونزا.

*** علاج الإنفلونزا:**

١ـ علاج وقائى.

- التهوية الجيدة للمساكن.
- البعد عن المناطق المزدحمة بالسكان.
- العطس فى منديل.
- الغذاء الجيد.
- عدم الجلوس فى تيارات الهواء.
- تجنب التدخين والكحوليات والمخدرات.
- عدم الخروج مباشرة بعد الحمام الدافئ فى الشتاء.

٢ـ العلاج الدوائى:

- التطعيم ضد الإنفلونزا ويعطى مناعة لمدة سنة.
- الراحة التامة بالفراش حتى تزول الأعراض لأن عدم الراحة يؤدى إلى

حدوث المضاعفات الخطيرة مثل الالتهاب الرئوى.

ـ عزل المريض مهم جداً حتى لا يصاب باقى أفراد المنزل فى غرفة جيدة التهوية.

ـ الأكل يكون سهل الهضم ويحتوى على مواد غذائية مقوية مثل شوربة اللحم والطيور والخضار والسوائل الدافئة والعسل الأبيض وعصير الليمون والبرتقال لأن بهما فيتامين [ج] الذى يفيد جداً فى علاج الإنفلونزا ولا نلجأ إلى تدفئة عصير الليمون والبرتقال لأن التدفئة تؤدى إلى تكسير فيتامين [ج] وبذلك يصبح عصير الليمون والبرتقال بدون فائدة.

ـ أخذ المسكنات وخافضات الحرارة.

ـ أخذ فيتامين [ج].

ـ أخذ مضادات الحساسية.

ـ عدم اللجوء إلى المضادات الحيوية إلابعد استشارة الطبيب المعالج.

نزلة البرد

ـ نزلة البرد لها فيروس خاص بها يختلف عن فيروس الإنفلونزا.

ـ طريقة نقل العدوى: عن طريق الرزاز الناتج من الجهاز التنفسى.

ـ أعراض الإصابة بنزلة البرد:

١ـ ارتفاع مفاجئ بدرجة الحرارة لاتزيد عن ٣٨°.

٢ـ رعشة بالجسم.

٣ـ عطس وزكام.

٤ـ صداع.

٥ـ آلام بالظهر والساقية.

٦ـ افرازات من الأنف.

٧ـ التهاب بالحلق.

٨ـ كحة جافة.

العلاج:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

والتفاصيل كما سبق فى علاج الإنفلونزا.

الفصل السادس

التسمم الغذائى

* التعريف:

* أنواع ميكروبات التسمم الغذائى

١ـ ميكروب الساعونيلا.

٢ـ المكورات العنقودية.

* طرق نقل العدوى.

* أعراض الإصابة بالتسمم الغذائى.

* العلاج:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

«التسمم الغذائى»

لكى تقول أنه حدث تسمم غذائى بأعراض القيىء والإسهال لابد أن يحدث بهذه الأعراض لأكثر من شخص فى آن واحد بعد تناولهم وجبة غذائية من نفس النوع ونفس الوقت ويسمى بالتسمم الغذائى الميكروبى.

* هناك نوعان من الميكروبات تسبب التسمم الغذائى:ـ

١ـ ميكروب السالمونيلا.

٢ـ المكورات العنقودية.

١ـ ميكروب السالمونيلا

* هذه الميكروبات يسبب نزلات معوية فى بعض الحيوانات وبعض الحيوانات تكون حاملة للميكروب ولا تظهر عليها أى أعراض وهذه الحيوانات هى:ـ

ـ الجاموس.

ـ الجمال.

ـ الخنازير.

ـ البقر.

ـ الدجاج.

ـ البط.

* عند أكل الإنسان لهذه الحيوانات بدون طهى جيد إذا كانت مريضة أو حاملة للميكروب يصاب الإنسان بالتسمم الغذائى مثل أكل السجق مصنوع من أمعاء حيوان مريض، وكذلك اللبن الغير مغلى جيداً.

* إذا طرق نقل العدوى:

١ـ أكل لحوم هذه الحيوانات السابقة إذا كانت مريضة.

٢ـ عن طريق اللبن الملوث.

٣ـ أكل السجق المصنوع من حيوان مريض.

٤ـ الشرب من مياه ترعة نزل بها حيوان مريض.

٥ـ بيض البط الحامل للميكروب.

* أعراض الإصابة بالتسمم الغذائى بميكروب السالمونيلا:

١ـ قيئ.

٢ـ اسهال.

٣ـ مغص شديد.

٤ـ تظهر الأعراض بعد حوالى ٦ـ٨ ساعات من تناول الطعام.

* هذا النوع من الميكروبات تسبب التسمم الغذائى.

* وجود الميكروب فى:

١ـ سطح الجلد.

٢ـ الدمامل.

٣ـ فى الهواء.

٤ـ الجروح المتقيحة.

* طرق انتقال الميكروب: عند إعداد الطعام فيختلط الميكروب من الجلد إلى الطعام ويسبب التسمم الغذائى وخصوص فى الفطائر والكريمة والقشطة والجبنة المصنوعة فى المنازل والمحلات القذرة والذباب له دور كبير فى انتقال الميكروب.

* أعراض الإصابة بالتسمم الغذائى بالميكروبات العنقودية:

١ـ قيئ.

٢ـ إسهال.

٣ـ مغص شديد.

٤ـ الأعراض تظهر بعد ٤ـ ٦ ساعات من أكل الغذاء الملوث.

* علاج التسمم الغذائى:

العلاج ينقسم إلى:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى ويشتمل:

١ـ ضرورة الكشف على الحيوانات قبل ذبحها فى السلخانة وعدم أكل أى لحوم ذبحت خارج السلخانة.

٢ـ النظافة العامة فى كل شىء وخصوصاً عند تحضير الطعام.

٣ـ حفظ الطعام بعيداً عن الذباب.

٤ـ طهى الطعام جيداً حتى نقتل أى ميكروب به.

٥ـ التأكد من صنع الجبنة من لبن نقى وعدم أكلها إلا بعد شهور من صنعها.

٢ـ العلاج الدوائى:

ـ علاج الأعراض مثل:ـ

* إعطاء محاليل طبية تعوض السوائل المفقودة فى القيىء والإسهال.

* علاج المغص بمضادات المغص.

* إعطاء مضادات حيوية مخصوصة بالميكروب بواسطة الطبيب.

الحمرة
الالتهاب الخلوى

* التعريف:

* ميكروب المرض

* طرق نقل العدوى.

* أعراض الإصابة بالحمرة.

* علاج الحمرة

«الحـــمـــرة»

* عبارة عن إلتهاب حاد بالجلد.

* ميكروب المرض:ـ هو الميكروب السبحى.

* طرق نقل العدوى لابد من وجود خدش أو جرح بالجلد حتى يدخل الميكروب ويسبب الحمرة.

* أعراض الإصابة بالحمرة:

١ـ إرتفاع بدرجة الحرارة تصل إلى ٤٠م.

٢ـ حدوث رعشة بالجسم.

٣ـ ألم شديد بالمنطقة التى سيظهر بها إلتهاب الحمرة.

٤ـ بعد ذلك تظهر منطقة شديدة الإلتهاب بالجلد مرتفعة بعض الشىء عن سطح الجلد ينتشر هذا الإلتهاب ليصيب مناطق أخرى.

٥ـ مناطق الإصابة غالباً فى الساق والوجه.

* مضاعفات الإصابة بالحمرة:

١ـ قد يمتد الإلتهاب إلى العين فتلتهب وتتورم وتغلق العين.

٢ـ قد يمتد الإلتهاب إلى أوردة المخ.

٣ـ عند تكرار الإصابة وخصوصاً فى مرض السكر يحدث تورم بالساق نتيجة إنسداد الأوعية الليمفاوية.

* علاج الحمرة:

يشمل العلاج:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى ويشمل:

ـ عند حدوث خدش أو جرح حتى لو بسيط يجب أن يظهر بعناية شديدة ويغطى بالشاش والبلاستر ولا يترك أبداً معرضاً للميكروبات حتى لو كان الجرح صغيراً جداً.

ـ مريض السكر يجب أن يحافظ تماماً على نفسه من أى جرح ولو صغير ويعتنى به عناية شديدة ويطرب بإستمرار والمحافظة فى غذاءه حتى لا ترتفع نسبة السكر بالدم وتقل مناعة الجسم ويكون معرض للإصابة للميكروبات.

٢ـ العلاج الدوائى:

ـ إعطاء المضادة الحيوى المناسب للميكروب.

ـ إعطاء مسكنات.

ـ إعطاء خافض للحرارة.

ـ إعطاء مراهم تساعد على هبوط الورم.

ـ إعطاء مضادات للإلتهاب.

الالتهاب الرئوى

* التعريف:

*العوامل التى تساعد على الإصابة بالإلتهاب الرئوى.

* أعراض الإصابة بالالتهاب الرئوى.

* تشخيص الإصابة بالالتهاب الرئوى.

* علاج الالتهاب الرئوى.

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى.

«الإلتهاب الرئوى»

* الإلتهاب الرئوى هو مرض يسبب إلتهاب بالرئتين نتيجة دخول الميكروب من الجهاز التنفسى.

* الجهاز التنفسى يبدأ من الأنف ثم الحلق ثم الحنجرة ثم القصبة الهوائية ثم الشعبتين ثم الرئتين.

*** العوامل التى تساعد على الإصابة بالالتهاب الرئوى:**

١ـ معظم الميكروبات التى تسبب الإلتهاب الرئوى تكون موجودة فى الجهاز التنفسى وكامنة به حتى تأتى الفرصة عندما تضعف مناعة الجسم فتبدأ فى إصابة الجهاز التنفسى بالإلتهاب الرئوى.

٢ـ إهمال علاج نزلات البرد مهما كانت شدتها.

٣ـ التعرض الدائم لطيارات الهواء البارد فى الشتاء.

٤ـ إهمال نظافة الفم والحلق فى الأطفال الذين يصابوا بأمراض مثل الحصبة والسعال الديكى.

٥ـ حدوث ظروف مرضية تسبب ضعف مناعة الجسم.

*** أعراض الإصابة بالإلتهاب الرئوى:ـ**

ـ إرتفاع مفاجىء بدرجة الحرارة يصل إلى ٤٠°م.

ـ حدوث رعشة بالجسم.

ـ حدوث نهجان.

ـ التنفس يكون سريعاً أكثر من ١٧مرة بالدقيقة.

ـ إصابة المريض بالزرقة نتيجة نقل الأكسجين.

ـ آلام شديدة بالصدر نتيجة امتداد الإلتهاب من الرئتين إلى الغشاء الرئوى وهو الغشاء البللورى.

- كحة شديدة تكون فى البداية ناشفة ثم بعد ذلك يخرج إفرازات صديدية وأحياناً تكون معرقة بالدم.

- بعد حوالى أسبوع تبدأ الأعراض فى الزوال مع إنخفاض فى درجة الحرارة ويشعر المريض بتحسن.

* تشخيص الإلتهاب الرئوى:

١- أشعة على الصدر.

٢- مزرعة لبيان معرفة نوع الميكروب.

العلاج :- ١- علاج وقائى.

٢- علاج دوائى.

١- العلاج الوقائى ويشمل:

- عدم التعرض لتيارات الهواء الباردة وخصوصاً فى الشتاء وخصوصاً بعد الخروج من الحمام الدافىء.

- علاج نزلات البرد والإنفلونزا علاج تام وعدم إهمالها مهما كانت شدتها.

- المحافظة على صحة الجسم بالغذاء الصحى والنظافة العامة وممارسة الرياضة.

٢- العلاج الدوائى:

- إستعمال مخفضات الحرارة.

- إستعمال المضادات الحيوية المناسبة.

- إستعمال أدوية الكحة وطارد البلغم.

- إستعمال مذيبات البلغم.

الالتهاب السحائى
«الحمى الشوكية»

* التعريف.
* الميكروبات المسببة للإلتهاب السحائى.
* طرق إنتقال الميكروب.
* فترة الحضانة.
* أعراض الإصابة بالإلتهاب السحائى.
* مضاعفات الإصابة بالإلتهاب السحائى.
*الأبحاث المطلوبة لتشخيص الحمى الشوكية.
* علاج الحمى الشوكية.

الإلتهاب السحائى

«الحمى الشوكية»

* هو عبارة عن إلتهاب يصيب الغشاء المبطن للمخ ويعرف بالغشاء السحائى ولذلك يطلق عليه إلتهاب سحائى.

* الميكروبات المسببة لمرض الإلتهاب السحائى :ـ

١ـ ميكروب المنينجوكوكاى.

٢ـ ميكروب النيوموكوكاى.

٣ـ الميكروب السبحى.

٤ـ ميكروب الدرن.

* طرق إنتقال الميكروب إلى الغشاء السحائى الذى يسبب الإلتهاب السحائى:

١ ـ عن طريق الدم.

٢ ـ عن طريق البؤر الصديدية الموجودة فى الجسم مثل إلتهاب الأذن الوسطى والجيوب الأنفية.

٣ ـ عن طريق الجروح المتقيمة بالرأس والعينين والوجه.

*****

الإلتهاب السحائى الوبائى

* وهو ناتج عن ميكروب المينجوكوكاى.

* طرق إنتشار الميكروب: ـ عن طريق الرذاذ من الأنف والفم لإن الميكروب موجود فى الحلق والأنف فى الأشخاص حاملى الميكروب.

* سن الإصابة: ـ غالباً فى الأطفال أقل من ٥ سنوات أما فوق سن ٣٠ فهو نادر الحدوث.

* عندما يصاب الإنسان بالميكروب عن طريق الرزاد يذهب الميكروب إلى

الأنف والحلق وقد يسبب بها نوع من الإلتهاب ويصل إلى الدم وعن طريق الدم يصل إلى الغشاء السحابى فيحدث الإلتهاب السحائى. وقد يهاجم الميكروب أماكن أخرى فى الجسم مثل الجلد والمفاصل واغشية القلب وكذلك يهاجم المخ والغدة النخامية والغدة فوق الكلوية.

* فترة الحضانة: ـ وهى الفترة من دخول الميكروب إلى الجسم حتى ظهور أعراض المرض وهى من أربع إلى خمسة أيام.

* أعراض الإصابة بالحمى الشوكية:

(١) تبدأ الأعراض فجاة مع صداع شديد خلف الرأس.

(٢) قيىء متكرر.

(٣) تشنجات فى الأطفال.

(٤) إرتفاع بدرجة الحرارة يصل إلى ٤٠° م.

(٥) ظهور طفح جلدى على الجذع والأطراف.

(٦) المريض يصبح غير متعاون ويرقد بعيداً عن الضوء.

(٧) بعد ذلك يحدث خمول بالجسم وغيبوبة.

(٨) تصلب الرقبة وعضلات الظهر والأطراف.

* مضاعفات الإصابة بالحمى الشوكية:

(١) شلل نصفى.

(٢) زيادة فى سائل المخ.

(٣) صرع.

(٤) شلل فى بعض الأعصاب.

(٥) إلتهابات مختلفة بأنسجة العين.

(٦) حدوث همم دائم.

(٧) إلتهاب بالمفاصل.

(٨) إلتهاب بغشاء البطن.

(٩) إلتهاب رئوى.

(١٠) إلتهاب بالقلب.

* الأبحاث المطلوبة لتشخيص الحمى الشوكية:

- تحت وسائل تعقيم شديدة عن طريق أخصائى الحميات نأخذ عينة من السائل النخاعى فى أنبوبة معقمة وتفحص كيمائياً وبكتريولوجياً لتحديد نوع الميكروب المسبب لميكروب الإلتهاب السحائى.

- وعموماً فإن السائل النخاعى فى الأشخاص العاديين يكون رائقاً مثل الماء ولكن فى حالة الحمى الشوكية يكون معكراً ينزل تحت ضغط مرتفع.

* علاج الإلتهاب السحائى «الحمى الشوكية»:

ينقسم العلاج إلى:

(١) علاج وقائى.

(٢) علاج دوائى.

(١) طريقة العلاج الوقائى:

- نظرًا لسهولة إنتشار الميكروب للمخاطبين فيجب عزل المريض فى مستشفى الحميات فى عنابرخاصة بهم ونبعدهم عن أى اختلاط بالآخرين.

- أن تكون الحجرات المعزولين بها جيدة التهوية ضوئها خافت حتى لا تحدث لهم أى إثارة مع التنظيف اليومى للحجرة ولأدوات المريض.

- عند حدوث الغيبوبة يراعى تقليب المريض كل فتره مع دعك الجسم بالكحول والبودرة حتى لا تحدث قرح الفراش.

- عند حدوث الغيبوبة يتغذى المريض عن طريق المحاليل الطبية وأنبوبة المعدة.

(٢) العلاج الدوائى:

- النجاح فى علاج حالات الإلتهاب السحائى تعتمد على الإكتشاف المبكر

للمرض وعلى الجرعة الدوائية المظبوطة والكافية للقضاء على الميكروب والحالات الخطره تكون فى الأطفال تحت سن خمسة سنين وفوق سن الستين.

- أحسن علاج هو الجمع بين البنسلين المائى ودواء الكلورامفينيكول لمدة لا تقل عن عشرة أيام.

- من الممكن إستخدام أدوية السلفا والأمبيسيللن.

- بالنسبة للأشخاص الخالطين: - ضرورة مراقبة الأشخاص المخالطين للمريض بعد عزله بالمستشفى مع إعطاء أقراص السلفاديازين بجرعة قرصين ٣ مرات يومين لمدة ثلاثة أيام للبالغين وللأطفال قرص ٣ مرات يومياً لمدة ثلاث أيام. ومن الممكن إعطاء دواء الريفامبيسين للخمالطين بدلاً من السلفاديازين.

- والآن يوجد تطعيم ضد الحمى الشوكيه.

*****

«الالتهاب السحائى الدرنى»

* هو عبارة عن التهاب غشاء المخ بميكروب الدرن.

* مصدر العدوى:

(١) لحوم الأبقار المريضة بالدرن.

(٢) ألبان الأبقار الغير معقمة وغير مغلية جيداً.

* سن الإصابة:

- تكثر الإصابة تحت سن خمسة سنوات ونسبة قليلة ما بين سن ٥ وخمسة وعشرون عاماً.

* أعراض الأصابة بالالتهاب السحائى الدرنى:

(١) فقدان الشهية للطعام.

(٢) فقد الوزن.

(٣) صداع شديد.

(٤) ارتفاع بدرجة الحرارة.

(٥) قيىء متكرر.

(٦) تشنجات خصوصاً فى الأطفال.

(٧) تصلب عضلات الرقبة والظهر.

(٨) دخول المريض فى شبه غيبوبه.

* تشخيص الإصابة بالالتهاب السحائى الدرنى:

- أخذ عينة من السائل النخائى وفحصها - للبكتريا.

- وكيماويا للسكر.

- وأملاح الكلوريد.

- والبروتينات.

- يشتبه فى إصابة الطفل بالإلتهاب السحائى الدرنى إذا كان مصاب بالدرن الرئوى أو كان هناك غدد درنية بالجسم بالرقبة مثلاً.

* العلاج:

العلاج تحت إشراف طبى كامل وتكون نتائج العلاج جيدة فى هذه الحالات:
- عندما يكون السائل النخاعى سليم.

- الحرارة طبيعية.

- النبض طبيعى.

- سرعة ترسيب الدم طبيعية.

- عند زوال الضعف والهزال ووزن الجسم طبيعى جداً.

الدفتريا

* التعريف.
* فترة الحضانة.
* مصدر العدوى.
*أعراض الإصابة بالدفتريا.
* مضاعفات الإصابة بالدفتريا.
* علاج الدفتريا.

« الدفتريا »

* الدفتريا هو مرض يصيب الأطفال تحت سن ١٢ سنة وتندر الإصابة به بعد هذا السن وتزداد الإصابه به فى فصلى الشتاء والخريف.

* الآن وجود حالات الدفتريا قليله ونادرة بسبب التحصين ضد هذا المرض.

* فترة الحضانة: - هى الفترة بين دخول الميكروب إلى الجسم إلى ظهور الأعراض وهى تتراوح ما بين يومين إلى أسبوع مصدر العدوى: الإنسان عن طريق الرذاذ من الأنف والفم المحمل بميكروب المرض بطريقة مباشرة أو غير مباشرة وقد يكون انتقال الميكروب عن طريق اللبن من خلال الشخص الذى يحلب الأبقار وكذلك ممكن أن تنتقل العدوى عن طريق الذباب والحيوانات المنزلية.

*** ميكروب الدفتريا له القدرة على أصابة أى غشاء مخاطى بالجسم.**

* أعراض الإصابة بالدفتريا:

(١) إرتفاع بدرجة الحرارة.

(٢) شكوى الطفل من وجود صعوبة فى البلع.

(٣) إحتقان شديد بالزور.

(٤) صداع وبحة بالصوت.

(٥) توجد على لوزه أو لوزتين غشاء مميز للدفتريا عليه كمية كبيرة من ميكروبات الدفتريا التى تتكاثر وتنتشر إلى الجسم كله.

(٦) ميكروب الدفتريا ممكن أن يصيب ويكون غشاء الدفتريا المميز له فى العين والجلد والشرج والأنف والحنجرة.

* مضاعفات الإصابة بالدفتريا:

(١) إصابة عضلة القلب بالإلتهاب وحدوث هبوط بالقلب.

(٢) حدوث شلل فى عضلات الحلق والبلع وعضلات العينين وعضلات

الصوت.

(٣) إلتهاب بالأعصاب مثل إلتهاب الأعصاب الطرفية.

* علاج الدفتريا:

(١) عزل المريض بمستشفى الحميات مهم جداً.

(٢) الراحة التامة بالفراش.

(٣) عدم الإختلاط بالمريض.

(٤) عدم شرب اللبن إلا بعد غليه بعناية شديدة.

(٥) تحليل دائم عن طريق أخذ مسحه من الزور فى الباعة الذين يشتغلون بالمؤكولات الغذائية.

(٦) الأطفال المخالطون ضرورة أخذ المصل للوقاية من الدفتريا.

(٧) التطعيم الإجبارى للأطفال فى مكاتب الصحة عند سن شهرين وأربعه وستة أشهر ثم جرعة منشطة عند سنين وعند خمسة سنين.

(٨) عند التأكد من تشخيص الدفتريا يعطى مضادات سموم الدفتريا ويؤخذ عن طريق الوريد.

(٩) إعطاء بنسيللين كمضاد حيوى.

(١٠) فى حالات إلتهاب القلب كمضاعفات لمرض الدفتريا يعطى الكورتيزون.

(١١) إعطاء كمية كبيرة من السوائل.

(١٢) إعطاء مسكنات وخافض للحرارة.

(١٣) علاج مضاعفات المرض عن طريق الطبيب المختص.

الحصبة

* التعريف.

* الميكروب المسبب للمرض.

*الأعراض.

* مدة الحضانة.

* مصدر العدوى

* التشخيص.

*مضاعفات الإصابة بالحصبة

* العلاج:

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى

«الحصبة»

* تتميز الحصبة أنها مرض معدى ينتشر بسرعة فى الأطفال.

* كما يتميز بوجود طفح جلدى وإلتهاب بالجهاز التنفسى.

* والطفل المولود حديثاً لديه مناعه ضد الحصبة مكتسبة من الأم لذلك يندر إصابة الطفل قبل ستة شهور بالحصبة ولذلك فمعظم الحالات تظهر فى السنوات الخمس الأولى من العمر.

* الميكروب المسبب للحصبة هو عبارة عن فيروس.

* أعراض الحصبة:

(١) إرتفاع بدرجة الحرارة يصل إلى ٤٠° م.

(٢) إحتقان بالحلق وعطس متكرر.

(٣) احتقان ورشح بالأنف.

(٤) احتقان بملتحمة العين.

(٥) أحياناً يكون هناك قيئ وإسهال.

(٦) فى اليوم الرابع أو الخامس تظهر طفح جلدى مميز للحصبة حيث يبدأ غالباً فوق الحاجبين ثم حول الأذنين والفم ثم ينتشر بالعنق والصدر والظهر ثم يغطى الجسم بعد ذلك كله. والطفح عبارة عن بقع حمراء تعلو عن سطح الجلد وحدود الطفح متعرجة.

(٧) ثم يبدأ أبعد ذلك إنخفاض درجة الحرارة واختفاء الطفح الجلدى بنفس ترتيب طهوره أى يختفى أولا من الوجه ثم الرقبة ثم من باقى الجسم كله ويصبح الطفح عبارة عن قشر على الجلد يشبه الرده.

(٨) فى بعض حالات الإصابة بالحصبة لا يظهر الطفح الجلدى وبعض الحالات الأخرى يكون الطفح مصحوباً بنزيف.

* مدة الحضانة: ـ وهى المدة ما بين دخول الميكروب الجسم إلى ظهور الأعراض وهى حوالى من عشرة أيام إلى أسبوعين.

* مصدر العدوى: ـ الإنسان عن طريق الرزاد من شخص إلى آخر وهذا الرزاز يكون حامل للميكروب المسبب للمرض.

* تشخيص مرض الحصبة:

(١) لا يوجد طرق معملية لتشخيص مريض الحصبة إلا بعزل الفيروس.

(٢) توجد نقط كوبلك وهى نقط بيضاء على قاعده حمراء أمام الضروس فى الخذ من الداخل تجزم بإصابة الطفل بالحصبة قبل ظهور الطفح الجلدى.

* مضاعفات الإصابة بالحصبة:

(١) إلتهاب ملتحمة العين ويكون الإلتهاب صديدى.

(٢) نزلات رئوية شعبية.

(٣) نزلات معدية.

(٤) إلتهاب صديدى بالاذن الوسطى.

* علاج مريض الحصبة:

ينقسم العلاج إلى:

(١) علاج وقائى. (٢) علاج دوائى.

(١) العلاج الوقائى: عن طريق:

ـ التطعيم فى أول سنة من العمر ضد الحصبة.

ـ عزل المريض بالحصبة وعدم اختلاط الأطفال به.

(٢) العلاج الدوائى:

ـ بقاء مريض الحصبة بالفراش حتى تختفى الأعراض ثم أسبوع آخر بعد زوال الأعراض فى الغرفة بحيث تكون غرفة جيدة التهوية.

- الغذاء عبارة عن شاى ولبن وعصير فواكهه ويعطى بعد ذلك الغذاء الكامل بالتدريج.

- العناية بالعينين عن طريق غسلها بمحلول مطهر خفيف.

- تنظيف الفم والأنف يومياً.

- الإضاءة فى الحجره تكون خافتة وغير مباشرة حتى لا تصيب العين بالزغللة.

- التطهير المستمر لأدوات المريض يومياً.

- البعد عن العادات المصرية السيئة والتى كانور يعتقدون أن الحصبة مبروكه وكذلك كانوا يعتقدون أن مريض الحصبة يجب أن لا يغتسل أو يقترب من الماء لمدة ٤٠ يوم وهذا إعتقاد خاطىء جداً فالإغتسال بالماء الداقئ يضيف نظافة للجسم وكذلك ينشط الدورة الدمويه فتزداد مقاومة الطفل للمرض. وكذلك كانوا يعتقدون أن الملابس الحمراء تساعد على سرعة ظهور الطفح وهذا أيضا كلام ليس له صحة علمياً وكذلك كانوا يعملون على تجويع الطفل لمدة ٤٠ يوم وهذا شىء شديد الخطورة لإن ذلك سيقلل من مناعة ويضعف مقاومته للمرض.

- اعطاء المضادات الحيوية عند حدوث مضاعفات فقط.

الحصبة الألمانى

* التعريف.

* فترة الحضانة

*طرق انتقال العدوى.

* أعراض الإصابة بالحصبة الألمانى.

* مضاعفات الإصابة بالحصبة الألمانى

* علاج الحصبة الألمانى :

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى.

«الحصبة الألمانية»

* الحصبة الألمانى تختلف تماماً عن الحصبة العادية حيث لها أعراض تختلف عن الحصبة العادية وكذلك لها الفيروس الخاص بها الذى يختلف عن فيروس الحصبة العادية كما أن الطفل الذى يصاب بها لا تعطيه مناعة للإصابة بالحصبة العادية والعكس صحيح.

* فترة الحضانة:

هى المدة ما بين دخول الفيروس الجسم إلى ظهور الأعراض وهى تتراوح ما بين أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع.

* طرق إنتقال العدوى عن طريق الرزاد المحمل بالفيروس.

* أعراض الإصابة بالحصبة الألمانى:

(١) إرتفاع بسيط بدرجة الحرارة يصل إلى ٣٨°.

(٢) عطس بالأنف.

(٣) صداع.

(٤) ثم يظهر الطفح الجلدى بالترتيب الآتى:

- الوجة.
- عند الحواجب.
- خلف الأذنين.
- ثم ينتشر بالجسم كله.
- ثم على الأرجل.

(٥) إلتهاب بالزور.

(٦) أحمرار العنيين.

(٧) تضخم بالغدد الليمناوية فى الرقبة وخلف الأذنين وتكون مؤلمة جداً.

* مضاعفات الإصابة بالحصبة الألمانى:

ـ عند حدوث الحصبة الألمانى فى سيده حامل فى الشهور الثلاثة الأولى يولد الجنين مشوها بأى من العاهات الآتية :ـ

ـ يولد المولود بصمم.

ـ يولد المولود برأس صغير ومخ صغير.

ـ يولد المولود بعيب خلقى بالقلب.

ـ يولد المولود بمياه بيضاء بالعين.

ولذلك نصطر إلى إنهاء الحمل عند التأكد من إصابة الأم الحامل بالحصبة الألمانى حتى لا يولد المولود مشوها بالتشوهات السابق ذكرها.

* علاج الحصبة الألمانى:

ينقسم العلاج إلى (١) علاج وقائى. (٢) علاج دوائى.

(١) العلاج الوقائى:

ـ تطعيم الأطفال فى الصغر بطعم M. M. R. الذى يقيهم الإصابة بالحصبة العادية والحصبة الألمانى والغدة الكفية.

ـ عزل الطفل المريض فى غرفة جيدة التهوية.

ـ الإضاءه خافضة مع تجنب الضوء الشديد الذى يسبب زغلله بالعين.

ـ الإهتمام بالنظافة العامة وتطهير أدوات المريض.

ـ غسل الوجة يومياً بالماء والصابون.

ـ إعطاء الطفل سوائل بكثره.

ـ العودة التدريجية للغذاء الطبيعى.

(٢) العلاج الدوائى:

لا يوجد علاج دوائى مخصوص ولا نعطى المضادات الحيوية إلا تحت إشراف طبى إذا وجد داعى لذلك.

التهاب الغدة النكفية

* التعريف.
* طرق انتقال العدوى.
* فترة الحضانة.
* أعراض الإصابة بالتهاب الغدة النكفية.
* مضاعفات التهاب الغدة النكفية.
* علاج الغدة النكفية.
  1 - علاج وقائى.
  2 - علاج دوائى.

«التهاب الغدة النكفية»

* التعريف:

ـ الغدة النكفية هى غده تقع أمام كل أذن ولها قناة تفتح فى الفم والتهاب الغدة النكفية ينتشر فى الأطفال وخصوصًا فى فصل الشتاء وهو يعتبر من الأمراض المعدية التى تنتقل بسهولة من طفل إلى الآخر.

ـ وغالبا العدوى تحدث فى أول عشرة سنين من العمر وتعطى للطفل مناعة من الإصابة بها مرة ثانية وإذا لم يصاب بها الطفل فى أول عشرة سنين من العمر فإنه عرضه للإصابة بها فى أى سن ولذلك نجد إصابة الآباء بإلتهاب الغدة النكفية حيث يأخذوا العدوى من أطفالهم المصابين بهذا الإلتهاب فى الغدة النكفية.

ـ الميكروب المسبب للمرض عبارة عن فيروس.

* طرق انتقال العدوى:

ـ عن طريق رزاد المريض المحمل بالفيروس اما عن طريق لمس أدوات المريض أو عن طريق إستنشاق هذا الرزاد المحمل بالميكروب.

* فترة الحضانة:

ـ وهو الفترة من دخول الميكروب الجسم إلى ظهور الأعراض عليه وتتراوح من أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع.

* أعراض الإصابة بالتهاب الغده النكفية:

(١) إرتفاع بدرجة الحرارة.

(٢) ورم بالغدة النكفية.

(٣) وجود ألم بالزور.

(٤) ألم بالأذن عند المضغ.

(٥) قد يحدث ورم بالرقبة أيضاً.

* مضاعفات الإصابة بالتهاب الغدة النكفية:

(١) التهاب بالبنكرياس.

(٢) التهاب بالكلى.

(٣) التهاب بالغدة الدرقية.

(٤) التهاب بالمبيضين فى الأنثى.

(٥) التهاب بالخصية.

* علاج التهاب الغدة النكفية:

ينقسم العلاج إلى: (١) علاج وقائى.

(٢) علاج دوائى.

(١) العلاج الوقائى:

ـ عزل المريض تماما لمدة لا تقل عن أسبوعين.

ـ العزل يكون فى غرفة جيدة التهوية.

ـ التطهير الدائم لأدوات المريض وفراشه.

ـ إعطاء فاكسين M. M. R. الذى يعطى مناعة قبل الحصبة والحصبة الألمانى والتهاب الغدة النكفية.

ـ الراحة التامة للمريض فى الفراش.

ـ الاهتمام ينظافة الفم وإستخدام مطهر فى تطهيره مثل المضمضة.

(٢) العلاج الدوائى:

ـ إستخدام كاولين توضع على الغده النكفية المصابة.

ـ إستعمال المسكنات وخافض للحرارة عند إرتفاع درجة الحرارة.

ـ إستخدام المضاد الحيوى تحت إشراف طبيب عند الحاجة إليه.

التيتانوس

* التعريف.
* طرق انتقال العدوى.
* فترة الحضانة.
* أعراض المرض.
* أنواع مرض التيتانوس.
* العلاج :

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى.

التيتانوس

«الكـــزاز»

* التعريف:

ـ مرض معدى له ميكروب معين موجود داخل أمعاء بعض الحيوانات مثل حيوان الحصان ولكن لا يسبب لها أى عدوى ويخرج مع البراز ويتحوصل الميكروب بالخارج ويقاوم أشد الظروف قسوة حتى يصيب الإنسان ويسبب له مرض التيتانوس.

* طرق نقل العدوى:

عند حدوث أى جرح أو خدش فى جسم الإنسان ويتعرض هذا الجرح أو الخدش إلى الملوثات التى تحتوى على هذا الميكروب مثل الوخذ بمسمار أو التعرض للتراب الملوث بالميكروب لذلك يكثر المرض فى الفلاحين الذين يملكون الخيل.

* أنواع مرض التيتانوس:

١ـ التيتانوس الجراحى يحدث بعد دخول الميكروب المسبب للمرض جسم الإنسان عن طريق جرح أو خدش بسيط أو حرق بالجلد.

٢ـ تيتانوس سرى: يحدث بعد دخول الميكروب عن طريق الجرح الناتج من أدوات غير معقمة للحبل السرى فيظهر المرض فى اليوم السابع أو العاشر لعمر الطفل.

ـ فترة الحضانة: وهى الفترة بين دخول الميكروب الجسم إلى ظهور الأعراض وهى تترواح ما بين أربعة أيام إلى ثلاثة أسابيع.

* أعراض مرض التيتانوس:

[١] حدوث تصلب فى عضلات الفك وعدم قدرة المريض على فتح الفم

ووصفها أحد الأطباء بأنها إبتسامة مميزة لمرض التيتانوس.

[٢] حدوث تصلب فى عضلات الرقبة.

[٣] تقلصات إنقباضية متكرره فى عضلات الظهر والساقين.

* علاج التيتانوس:

ينقسم العلاج إلى :

علاج وقائى. علاج دوائى.

[١] العلاج الوقائى:

- عند إصابة أى شخص بوخز مسمار أو إبرة أو كسر مضاعف أو جرح سواء كان كبير أو صغير أو جرح بزجاجة كل هذا يجب على الشخص أن يأخذ مصل التيتانوس بعد اختبار حساسية لهذا المصل تحت إشراف طبى.

- عند حدوث أى جرح بالجسم يجب تطهيره جيدًا بأى مطهر.

- عند قطع الحبل السرى فى المواليد يجب أن تكون الآلات شديدة التعقيم تحت إشراف طبى ويجب أن يكون الغيار نظيف حتى يلتأم الجرح بسرعة:

[٢] العلاج الدوائى:

- عزل مريض التيتانوس فى مستشفى الحميات.

- أن تكون الغرفة مظلمة للمريض.

- إعطاء المحاليل بالوريد أو عن طريق أنبوبة التغذية للمعدة.

- إعطاء مصل التيتانوس تحت إشراف طبى.

حمى النفاس

* التعريف.
* طرق انتقال العدوى.
* فترة الحضانة.
* أعراض حمى النفاس.
* العلاج:

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى.

حمى النفاس

* التعريف:

ـ من المعروف أن الفترة التى تستمر حوالى شهر بعد الولادة تسمى بالنفاث.

ـ حمى النفاس هى عبارة عن التهاب يحدث بالرحم أثناء فترة النفاث بعد الولادة والتى يسبب العديد من الميكروبات.

* طرق نقل العدوى:

[١] من المريضة نفسها حيث يوجد الميكروب بالمهبل.

[٢] من الشخص الذى يقوم بعملية التوليد عن طريق الرزاد.

[٣] استخدام آلات غير معقمة فى الولادة.

[٤] من الذباب.

* فترة الحضانة:

ـ فترة الحضانة وهى الفترة من دخول الميكروب حتى ظهور الأعراض وتتراوح ما بين يومين إلى أربعة أيام.

* أعراض الإصابة بحمى النفاس:

١ـ بعد الولادة تحدث إرتفاع بدرجة الحرارة.

٢ـ حدوث رعشة شديدة.

٣ـ صداع.

٤ـ إفرازات من المهبل متقيحة لها رائحة كريهة.

٥ـ حدوث ألم شديد بالبطن عند الضغط على منطقة الرحم.

* علاج حمى النفاس:

ينقسم العلاج إلى :

١ـ علاج وقائى.　　　　　　　　　　٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى:

ـ استعمال الطرق الصحية لكل الأشخاص الذين يقومون بعملية الولادة.

ـ استخدام آلات شديدة التعقيم أثناء الولادة.

ـ استخدام المضادات الحيوية كعلاج وقائى بعد الإجهاض أو بعد عملية الولادة قد يمنع حدوث حمى النفاس.

٢ـ العلاج الدوائى:

ـ عزل المريضة بالمستشفى مع تطهير جميع الأدوات الخاصة بها.

ـ استعمال المطهرات للأشخاص الذين يقومون بعملية خدمة المريضة قبل الاختلاط بمرضى آخرين.

ـ إذا وحدت حالات ولادة مخالطة للمريضة يجب إعطاءهم المضادات الحيوية التى تساعد على منع حدوث العدوى بالميكروب.

ـ إعطاء المضاد الحيوى المناسب للحالة تحت إشراف طبى.

حمى الملاريا

* التعريف.

* طرق انتقال العدوى.

* فترة الحضانة.

* أعراض الإصابة بحمى الملاريا.

* تشخيص حمى الملاريا.

* مضاعفات الإصابة بحمى الملاريا.

* علاج حمى الملاريا.

« حمى الملاريا »

* **التعريف**: الملاريا عبارة عن حمى يسببها طفيل الملاريا.

* طرق انتقال العدوى:

من شخص مريض إلى آخر سليم عن طريق حشرة الناموس (البعوض).

* وأنثى بعوضة الأنوفيليس هى المسئولة على نقل طفيل الملاريا وليس الذكر فالأنثى تتغذى على دم الحيوانات أما الذكر فيتغذى على عصير النبات.

* فترة الحصانة:

وهى الفترة ما بين دخول الميكروب الجسم إلى ظهور الأعراض وهى تتراوح ما بين أسبوعين.

* أعراض الإصابة بحمى الملاريا:

تأتى الأعراض فى صورة مراحل متكررة وهى:

١ـ **المرحلة الأولى**: عبارة عن نوبات من الرعشة مع الإحساس بالبرودة تتراوح ما بين ١٥ـ ٦٠ دقيقة وتكون مصحوبة بصداع وقيىء وتبدأ درجة الحرارة فى الإرتفاع.

٢ـ **المرحلة الثانية**: وهى مرحلة الشعور بالسخونة حيث ترتفع درجة الحرارة بسرعة وتصل إلى درجة ٤٠°م وتستغرق ساعات كثيرة مع الشعور بالصداع وألم بالمنطقة اليسرى العليا من البطن.

٣ـ **المرحلة الثالثة**: حيث تنزل درجة الحراة إلى طبيعتها مع حدوث عرق غزير يغطى الجسم كله والفراش ويشعر المريض بألم بجسمه كله ورغبة شديدة فى النوم.

ـ وبعد ذلك تتكرر المراحل السابقة كل ٤٨ساعة أو كل ٧٢ساعة حسب نوع الطفيل الملارى الذى يصيب الإنسان.

ـ قد يكون هناك زيادة فى حجم الطحال وزيادة فى حجم الكبد.

ـ قد تحدث نكسات لحمى الملاريا بعد الشفاء التام نتيجة كمون الطفيل الخاص بالملاريا فى الكبد وتنشيط هذه الطفيليات عند أى ظروف شديدة مثل العمليات

الجراحة وتعريض الشخص للعدوى.

* تشخيص حمى الملاريا:

١ـ عن طريق الأعراض السابقة.

٢ـ عن طريق أخذ عينة من دم المريض وفحصها معمليا حتى نثبت وجود طفيل الملاريا.

* مضاعفات الإصابة بحمى الملاريا:

١ـ ارتفاع شديد جداً بدرجة الحرارة.

٢ـ حدوث توهان.

٣ ـ حدوث تشنجات.

٤ـ حدوث غيبوبة.

٥ـ حدوث درستاريا.

٦ـ حدوث قيىء وإسهال شديد.

٧ـ حدوث فشل كلوى حاد.

* علاج حمى الملاريا:

ينقسم العلاج إلى:

١ـ علاج وقائى.   ٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى:

ـ علاج مريض الملاريا لأنه هو ناقل العدوى إلى الشخص السليم.

ـ وضع موانع دخول للناموس واستعمال الناموسيات.

ـ استعمال المبيدات الحشرية للقضاء على الناموس.

ـ عدم التعرض للباعوض وقت المغرب لأن هذا البعوض هو حامل طفيل الملاريا.

ـ عند سفر أى شخص إلى منطقة موبؤة بالملاريا أن يأخذ أقراص كلوروكين.

ـ القضاء على الباعوض فى البرك والمستنقعات عن طريق الأجهزة المسئولة عن ذلك.

ـ التطهير الدائم للترع والمصارف فى الأماكن التى يتوالد بها الباعوض.

البروسيلا

* التعريف.
* الميكروب المسبب للمرض.
* طرق انتقال العدوى.
* الأعراض.
* مضاعفات الإصابة بالمرض.
* العلاج.

«البروسيلا»

* الإصابة بميكروب البروسيلا يسبب حمى لها مواصفات معينة.

- الميكروب عبارة عن بكتيريا تنقسم إلى ٣ أنواع.

* طرق إنتقال العدوى:

عن طريق شرب اللبن غير المبستر الذى يحمل الميكروب أو أكل الجبنة المصنوعة من اللبن الحامل للميكروب. أو عن طريق الإقتراب ولمس اللحوم الدائم ومشيمة الحيوانات عند ولادتها ويحدث هذا غالباً مع الأطباء البيطرين بحكم وظيفتهم.

* الأعراض:

١ـ صداع.

٢ـ آلام بالمفاصل.

٣ـ فقدان الشهية.

٤ـ إرتفاع بدرجة الحرارة متقطع مع حدوث عرض شديد وخصوصاً ليلاً.

٥ـ زيادة حجم الطحال.

٦ـ زيادة حجم الكبد.

٧ـ زيادة حجم الغدد الليمفاوية تحت الإبط.

* التشخيص:

عن طريق إجراء اختبارات معملية معينة.

* مضاعفات الإصابة:

١ـ إلتهاب صديدى بالمفاصل.

٢ـ إلتهاب بالقلب.

٣ـ إلتهاب سحائى.

٤ـ إلتهاب بأنسجة المخ.

٥ـ إلتهاب رئوى.

٦ـ إلتهاب بالمرارة.

٧ـ حدوث رشح بغشاء الرئة.

*** العلاج:**

ينقسم العلاج إلى:

١ـ علاج وقائى.

٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى:

ـ عن طريق غلى اللبن بطريقة تساعد على قتل الميكروب أو عنَ طريق بسترة اللبن.

ـ الاهتمام بصحة المخالطين للحوم بإستمرار مثل الأطباء البيطريين والكشف الدورى لهم.

٢ـ العلاج الدوائى:

عن طريق أخذ دواء التيتراسيكلين.

شلل الأطفال

❊ التعريف.

❊ طرق انتقال العدوى.

❊ أعراض الإصابة بشلل الأطفال.

❊ علاج شلل الأطفال.

١ ـ علاج وقائى.

٢ ـ علاج دوائى.

«شلل الأطفال»

- هو مرض كثيراً ما يصيب الأطفال تحت سن الخمس سنوات ونادراً ما يصيب الكبار ويأتى المرض نتيجة فيروس معدى يهاجم خلايا النخاع الشوكى والمخ.

- خطورة المرض تكمن فى أنه يسبب مضاعفات خطيرة مثل الشلل من الصعب الشفاء التام منها ولذلك تترك عاهة مستديمة.

* طرق العدوى:

١- عن طريق الرزاز المحمل بالميكروب من شخص مريض إلى آخر سليم.

٢- عن طريق تناول الأغذية الملوثة بالميكروب عن طريق الذباب والرزاز.

* أعراض الإصابة بشلل الأطفال:

١- إرتفاع درجة الحرارة.

٢- صداع.

٣- إلتهاب بالحلق.

٤- رشح بالأنف.

٥- فقد الشهية.

٦- قيىء أو إسهال.

تستمر هذه الأعراض لمدة يومين أو ثلاثة مع وجود ألم بالعضلات وغالباً تشخص الحالة على إنها إنفلونزا.

٧- حدوث شلل بالعضلات مثل عضلات الساق والذراع والصدر والبطن وعضلات العين والبلع.

* علاج شلل الأطفال:

ينقسم العلاج إلى:

١ـ علاج وقائى. ٢ـ علاج دوائى.

١ـ العلاج الوقائى:

ـ أخذ التطعيمات الثلاثة لشلل الأطفال مع الجرعات المنشطة ضرورى جداً للوقاية من هذا المرض اللعين.

ـ عزل المريض بعيداً عن الأطفال الآخرين حتى لا تنتقل العدوى لهم.

ـ التهوية الصحية التامة للحجرة المقيم بها المريض.

ـ اتباع طرق النظافة الصحية بالنسبة لجميع الأغذية والأماكن العامة مع مكافحة الذباب.

ـ الاهتمام الشديد جيداً بغلى اللبن بعناية.

٢ـ العلاج الدوائى:

العلاج بعد حدوث المضاعفات مثل الشلل مع معهد شلل الأطفال المخصص فى علاج هذه الحالات ولكن يجب أن تعرف أن الوقاية أهم من العلاج.

الدوسنتاريا الباسيلية

* أسباب الإصابة.
* التشخيص.
* العلاج.

الدوسنتاريا الباسيلية

ـ الدوسنتاريا الباسيلية من الأمراض التى تسبب إسهال وترهق المريض ارهاقاً شديداً.

ـ الميكروب المسبب للمرض:ـ الشيجيلا

ـ وتكون الإصابة عن طريق الطعام والماء الملوث الذى يتناوله الأشخاص ويكون ملوث ببراز المريض.

ـ والدوسنتاريا الباسيلية تسبب تعفن بالغشاء المخاطى للقولون وخصوصاً الغشاء المخاطى للمستقيم، ويؤدى هذا التعفن إلى تكوين قرح سطحيه بالقولون.

*** أعراض الإصابة بالدوسنتاريا الباسيلية.**

١ـ ارتفاع مفاجىء بدرجة الحرارة.

٢ـ حدوث صداع وإرهاق عام بالجسم.

٣ـ عرق شديد يصيب المريض.

٤ـ فقدان الشهية لكل أنواع الطعم.

٥ـ قىء شديد قد يصيب المريض.

٦ـ نتيجة لإرتفاع درجة الحرارة وخصوصاً فى الأطفال يحدث تشنجات تصيب الطفل المصاب بالدوسنتاريا الباسيلية.

٧ـ مغص يصيب البطن كلها عبر مسار االقولون.

٨ـ إسهال ومواصفاته:ـ عدد مرات الإسهال ١٥ـ ٢٠ مرة يومياً اى أنه يصفى جسم الشخص المصاب تماماً.

ـ وجود تعنية أو حذق واضح عند التبرز.

ـ حدوث دم ومخاط بالبراز وصديد.

٩ـ نتيجة حدوث الإسهال الشديد والقيء يحدث الجفاف بسبب تصفية الجسم من السوائل الموجودة به عن طريق الإسهال والقيء وخصوصاً عند الإصابة فى الحالات الشديدة.

*** مضاعفات الإصابة بالدوسنتاريا الباسيلية:**

١ـ نتيجة حدوث الجفاف وتصفية الجسم من السوائل الموجودة به تحدث أخطر المضاعفات وهى الفشل الكلوى الحاد.

٢ـ حدوث النزيف الشرجى وكذلك حدوث ثقوب بالقولون.

٣ـ حدوث تليف بالقولون نتيجة الإلتهاب والقرح الموجودة به.

٤ـ حدوث الإصابة المزمنة بالدوسنتاريا الباسيلية.

٥ـ حدوث إلتهابات بالأعصاب الطرفية.

٦ـ حدوث إلتهابات المفاصل وخصوصاً مفصل الركبة وغالباً يحدث هذا الإلتهاب بعد ١ـ ٢أسبوع من الإصابة بالدوسنتاريا الباسيلية.

*** تشخيص الدوسنتاريا الباسيلية:**

- عن طريق تحليل البراز وستجد به خلايا صديدية وكرات دم حمراء.
- عمل مزرعة للبراز ستجد بها ميكروب الشيجيلا.
- زيادة سرعة الترسيب بالدم.
- زيادة خلايا الدم البيضاء.

*** العلاج:**

١ـ مركب الأمبيسيللين هو أفضل مركب لعلاج مثل هذه الحالات لذلك من الممكن إعطاء ٢جم يوميا بالفم مقسمة على أربع مرات على سبيل المثال ٢ كبسولة كل ٦ساعات لمدى ٥أيام.

٢ـ من الممكن استخدام مركبات السلفا.

٣ ـ فى حالات حساسية البنسلين يمكن إعطاء الكلورمفينيكول والتراسيكلين.

٤ ـ من المهم جداً الراحة التامة بالسرير.

٥ ـ إستخدام خافض الحرارة سوء كان أقراص أو دواء شرب للأطفال.

٦ ـ إستخدام مضادات التقلص فى حالات المغص الشديد.

٧ ـ الغذاء فى هذه الحالات:ـ شرب كميات كبيرة من السوائل وخصوصاً عصائر البرتقال والليمون المحتوية على البوتاسيوم المفقود من خلال القىء والإسهال، ويجب تجنب الأغذية المحتوية على المواد الحريفة والألبان والخضروات.

٨ ـ فى حالات حدوث الجفاف يجب أخذ محاليل بالوريد لتعويض السوائل المفقودة من خلال الإسهال والقيىء وحتى لا يحدث فشل كلوى حاد.

٩ ـ وأهم شىء فى العلاج ويجب إتباعة جيدًا هو الوقاية فالوقاية فى هذه الحالات أهم من العلاج لأنها ستمنع وصول المريض إلى المضاعفات الكثيرة التى ستحدث له وأخطرها هو حدوث الجفاف الذى سيسبب الفشل الكلوى بسبب نقص السوائل والدم الذاهب إلى الكلى نتيجة نقص سوائل الجسم عامة، وأهم شىء فى الوقاية هو عدم أكل الأغذية الملوثة والبعد عن الأماكن المزدحمة التى يزيد نسبة تلوث الماء والغذاء بها والحفاظ على البيئة نظيفة وإتباع الوسائل التى تمنع تلوث البيئة.

الالتهاب الكبدى الوبائى

الإصابة بفيروسات الكبد

* الإصابة بفيروسات الكبد تؤدى إلى:

١ ـ التهاب فيروسى حاد.

٢ ـ التهاب فيروسى مزمن.

الأعراض العامة للإصابة
بالالتهاب الكبدى الڤيروسى الحاد

١ ـ فى الأطفال وعند حدوث الوباء وإنتشار المرض تكون صورة حدوث إلتهاب الكبد الوبائى على هيئة حدوث نزلة معوية أو إسهال فقط ويكون الكبد كبير الحجم ومؤلم عند الضغط عليه.

٢ ـ وقد تحدث الإصابة بالإلتهاب الكبدى وتظهر الصفراء ولكن قبل حدوث الصفراء تكون هناك فترة من ٣ إلى ٩ أيام يكون فيها الأعراض كالآتى:

- تبدأ الأعراض فى بداية الأمر كإنها الإصابة بالإنفلونزا.
- ارتفاع بدرجة الحرارة.
- صداع وآلام بالجسم كله والعضلات والمفاصل.
- قد يحدث إلتهاب المفاصل.
- فقدان الشهية.
- فقدان الشهية ناحية السجائر وعدم الرغبة بالتدخين.
- حدوث قيىء والرغبة فى القىء.

ألام شديدة بالجانب الأيمن العلوى ومنطقة المعدة نتيجة كبر حجم الكبد فيؤثر على الغشاء المبطن للكبد ويحدث الألم.

- البول داكن اللون.

٣ ـ ثم بعد ذلك يبدأ حدوث صفراء وتستغرق الأعراض فترة من ٢ إلى ٦ أسابيع والأعراض هى:

- صفراء بالجلد والأغشية المخاطية.
- تنخفض الحراره وتتحسن الحالة العامة للمريض.
- البول داكن اللون وبه رغاوى.
- البراز شاحب اللون وله رائحه كريهه.
- زيادة حجم الكبد والشعور بالألم عند الضغط عليه.

- زيادة حجم الطحال.

- زيادة حجم الغدد اليمفاوية.

٤ - ثم يبدأ ذلك تحسن بحالة المريض وتختفى الأعراض بالتدريج ماعدا الصفراء تستمر لفترة من الوقت.

* الأبحاث المطلوبة لتشخيص الالتهاب الكبدى الفيروسى:

١- اجراء وظائف الكبد ونجد فيها: -

- زيادة فى نسبة الصفراء بالدم.

- زيادة فى نسبة إنزيم الكالين فوسفاتار.

- زيادة فى إنزيم sgot انزيم sgpt.

٢ - فحص البول ونجد به:

- وجود البيلوروبين بالبول.

- البول به رغاوى.

- وجود الألبومين بالبول.

٣ - فحص البراز ونجد به:

- البراز سائب.

- شاحب اللون.

- رائحته كريهة.

- البراز دهنى.

٤ - إجراء بعض إختبارات الدم لتحديد نوع الفيروس مثل: -

لتحديد الإصابة بفيروس أ يكون هناك أرتفاع فى: Igg Igm

لتحديد الإصابة بفيروس ب B يكون هناك إرتفاع فى:

HB_s Ag HB_c Ag HB_e Ag

الفيروسات التى تصيب الكبد

١ـ فيروس «أ» «A»

* ينتشر فيروس أ عن طريق:

ـ البراز الذى يلوث الطعام.

ـ نادراً عن طريق الدم.

ـ عن طريق اللعاب.

ـ أحياناً عن طريق الإتصال الجنسى.

* فترة الحضانة:

تتراوح فترة الحضانة وهى الفترة من تاريخ الإصابة إلى ظهور الأعراض مابين أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع.

* العمر الذى يصاب فيه الإنسان:

ـ فى الأطفال والشباب:

ـ لا يوجد أشخاص يكونوا حاملى للميكروب.

ـ الفيروس لا يسبب مرض مزمن بالكبد.

ـ الفيروس لا يسبب حدوث سرطان بالكبد.

ـ فى حالات نادرة يسبب الفيروس موت الشخص المصاب.

ـ يوجد تطعيم ضد الإصابة بفيروس «أ» الكبدى.

ـ ويعتبر الفيروس «أ» هو الأكثر انتشاراً عن باقى فيروسات الكبد.

ـ الفيروس يصيب أكثر الطبقة الفقيرة نتيجة الزحام الشديد ونقص النظافة العامة.

ـ الفيروس كما أنه يصيب الكبد يصيب أيضا الطحال والقلب والبنكرياس والجهاز الهضمى.

* الأعراض الأساسية عند الإصابة بفيروس « أ » .

ـ شعور المريض بالتعب وعدم الراحة.

- غمام النفس والقيء والإسهال.

- الصداع والإرهاق.

- عدم الرغبة فى التدخين.

- أرتفاع بسيط بدرجة الحرارة.

- كبر حجم الكبد والشعور بالألم عن الضغط عليه.

- ظهور الصفراء والأعراض السابقة تقل حدتها ويشعر المريض بالتحسن وشهية للأكل ترجع مرة أخرى.

- البول لونه داكن والبراز لونه شاحب.

- كبر حجم الطحال فى بعض الحالات.

- قد يصاب المريض بالغيبوبة ثم يموت.

* الأبحاث المعملية لتشخيص الإصابة بفيروس «أ».

- أرتفاع نسبة البيلوروبين بالدم.

- أرتفاع أنزيمات الكبد.

- أرتفاع نسبة سرعة الترسيب.

وجود مضادات IgG و IgM تدل على الأصابة بفيروس «أ» وخصوصاIGM الذى يدل على الأصابة الحادة الحديثة.

- أشعة صوتية على البطن.

- أخذ عينة من الكبد عند الشك فى التشخيص.

* علاج الإصابة بفيروس «أ»:

- لا يوجد علاج محدد.

- يعتمد العلاج على الراحة التامة والغذاء المناسب.

- العلاج بالكورتيزون ليس له أى فائدة.

*****

فيروس «ب» «B»

* ينتشر فيروس ب عن طريق:

- لاينتشر عن طريق البراز.
- ينتشر عن طريق الدم عن نقل الدم أو عن طريق الإبر الملوثة بالدماء.
- ينتقل من الأم إلى الجنين.
- ينتقل عن طريق اللعاب.
- ينتقل بالإتصال الجنسى.
- فترة الحضانة: فترة الحضانة تتراوح بين شهر وخمس شهور.

* العمر الذى يصاب فيه الإنسان بفيروس «ب».

- يصاب عند أى سن من العمر.
- الإنسان يكون حامل للفيروس.
- فيروس «ب» يصيب المريض بأمراض الكبد المزمنة.
- فيروس «ب» يصيب الكبد بسرطان الكيد.
- قد يموت الإنسان نادراً بعد الإصابة بفيروس «ب».
- يوجد تطعيم ضد فيروس «ب».
- ينتشر فيروس ب فى العالم كله ويقاس بحوالى ٣٠٠ مليون ونسبة إنتشار الميكروب فى بريطانيا وأمريكا ١٪ فقط أما فى أفريقيا والشرق الأقصى تقدر النسبة بحوالى من ١٠٪ إلى ١٥٪.
- لا يوجد إثبات كاف يفيد بإنتشار فيروس «ب» عن طريق الناموس أو البراغيث.

* أعراض الإصابة بفيروس «ب».

- نفس الأعراض التى تظهر عند الإصابه بفيروس آ والتى ذكرناها فى السابق.
- وممكن أن نجد طفح جلدى وهرش بالجلد.
- إلتهاب بعض المفاصل الصغيرة.

- إرتفاع درجة الحرارة.
- ولكن الأصابة المرضية تكون أكثر وضوحاً فى فيروس «ب» عن فيروس «أ».
- قد تصاب الكلى أيضا بالتهاب كلوى حاد.
- قد يحدث إلتهابا بالشرايين أيضاً.

*** الأبحاث المعملية:**

نفس الأبحاث التى أجريت لفيروس «أ» والسابق ذكرها، بالإضافة إلى وجود HB_SAg

*** العلاج:**

لا يوجد علاج محدد والعلاج يعتمد أساساً على وجود الراحة والغذاء المناسب.

*****

٣ - فيروس «د» «D»

*** انتشار الفيروس:**

- لا ينتشر عن طريق البراز.
- ينتشر عن طريق الدم.
- من المحتمل إنتشاره من الأم إلى الجنين.
- ينتشر عن طريق الإتصال الجنسى.

*** فترة الحضانة:**

- تتراوح ما بين شهر إلى خمسة أشهر.

*** عمر الإنسان الذى يصاب به بفيروس «د».**

- فيروس «د» يصيب أى عمر.
- الإنسان يكون حامل للميكروب.
- يسبب إصابة الكبد بأمراض مزمنة.
- نادرا ما يصيب المريض بسرطان الكبد.
- وفيروس «د» يعتبر فيروس غير كامل يعتمد أساسا فى انتشارة على وجود

فيروس «ب» ولذلك هو بسبب الإلتهاب الكبدى الفيروسى فى الأشخاص الذين يحملون فيروس «ب» .

- تشخيص الفيروس يتم عن طريق وجود: -

HDvIgM HDVAg

* أعراض الإصابة بالفيروس:

أعراض الإصابة مثل الإصابة بفيروس «أ» السابق ذكرها.

* العلاج:

لا يوجد علاج محدد عند الإصابة بالفيروس ولكن العلاج يعتمد على الراحة والغذاء المناسب.

*****

٤ - فيروس «س» «C»

* الانتشار:

- لا ينتشر الفيروس عن طريق البراز.
- ينتشر عن طريق الدم كنقل الدم الملوث بالفيروس والحقن الملوثة بالفيروس.
- ينتقل من الأم إلى الجنين.
- يوجد شك فى وجود الفيروس باللعاب.
- ينتقل الفيروس عن طريق الإتصال الجنسى.

* فترة الحضانة:

- متوسطة المدة

* سن الإصابة بالفيروس:

- يصيب الفيروس أى سن.
- الإنسان يحمل الفيروس.
- الإصابة بالفيروس تؤدى إلى إصابة الكبد أصابة مزمنة.
- نسبة نادرة تموت بعد الإصابة بالفيروس.

ـ لا توجد أى تطعيمات ضد فيروس «س».

ـ أكثر طريق يصاب بها الأشخاص بفيروس «س» هى بعد نقل الدم الملوث بفيروس « س».

ـ وثانى طرق إنتقال العدوى بفيروس «س» هى عن طريق تناول المخدرات بالحقن الملوثه بالفيروس وكذلك الرجال الذى يمارسون الشذوذ الجنسى «اللواط».

ـ عند الإصابة الحاده بفيروس «س» تكون أعراض الأصابه أقل حده وشده من الإصابة بفيروس « أ، و، ب».

ولكن توجد هناك أعراض الإصابة لأجهزة الجسم المختلفة مثل: ـ

ـ إلتهاب المفاصل.

ـ الإصابة بالأنيميا.

ـ الأصابة بأعراض عصبية مختلفة.

ـ التقدم نحو الأصابة المزمنة للكبد وتليف الكبد.

* تشخيص الإصابة بالفيروس:

عن طريق اكتشاف مضادات الإصابة بالفيروس.

وبعد الإصابة بالفيروس يحدث تليف للكبد بنسبة ٢٠٪ من عدد المصابين بالفيروس.

*****

٥ ـ فيروس «E»

* طريق الانتشار:

ـ ينتشر فيروس E عن طريق البراز.

ـ لا ينتقل عن طريق الدم.

ـ لا ينتقل من الأم إلى الجنين.

ـ يوجد شك فى وجوده فى اللعاب.

ـ لا ينتقل عن طريق الأتصال الجنس.

* فترة الحضانة:

- مدتها قصيرة.
- يصيب أى سن فى عمر الإنسان.
- لا يوجد أشخاص يحملون الميكروب.
- لا يصيب الكبد بسرطان الكبد.
- ينتشر الإصابة بالفيروس فى الهند وجنوب أمريكا.
- ينتشر أكثر عن طريق الإصابة بالماء الملوث.
- تكون الأعراض نفس أعراض الأصابة بفيروس «أ».
- قد تحدث وفيات بسبب الإصابة بهذا الفيروس.

* مضاعفات الإصابة بالالتهاب الكبدى الفيروس:

١ ـ ٩٠٪ من الحالات المصابة يشفوا تماما من الإصابة الكبدية الفيروسية.

٢ ـ فى بعض الحالات وبعد الشفاء الظاهرى يحدث أن يصاب المريض بأعراض المرض مرة أخرى ويحدث هذا غالبا نتيجة عدم الراحة بالفراش أو الشخص الذى يتناول الكحول بإستمرار ولم ينقطع عنه أثناء المرض.

٣ ـ فى بعض الحالات يحدث فشل كبدى حاد ويموت المريض فى فترة قصيره وأعراضه.

- لون الصفراء يغمق لونها.
- آلام شديده بالبطن.
- القيء المستمر.
- النزيف من أى جزء من الجسم.
- احمراء كف أو راحة اليدين.
- حدوث رعشة باليدين
- رائحة كريهة من الفم.
- المريض يدخل فى غيبوبة.
- الموت ويحدث من الإلتهاب الرئوى.

- النزيف الدموى.

- الفشل الكلوى.

٤ - فى بعض الأحيان تستمر الصفراء لفترة طويلة بعد الإصابة ثم بعد ذلك تظهر أعراض الفشل الكبدى ومعظم المرضى يموتون بعد فتره من ٣ إلى ٦ أشهر من الإصابة.

٥ - بعض الأعراض يظهر بعد الإصابة بارتفاع الوريد البالى مع وجود الأعراض مثل كبر حجم الطحال والكبد والاستسقاء ودوالى المرىء ويظهر بعد ذلك أعراض الفشل الكبدى التى قد تؤدى فى النهاية إلى حدوث الغيبوبة الكبدية.

فى بعض الأحيان يتحول الإلتهاب الحاد إلى: -

- إلتهاب حاد مزمن.

- إلتهاب مزمن مستمر.

فى حالة الإلتهاب المزمن المستمر يشعر المريض ببعض الهبوط البسيط ويحدث زيادة بسيطة فى وظائف الكبد ولكن لا يحدث تغيير فى التركيب الهستولوجى لخلايا الكبد.

٧ - فى بعض الحالات يستمر ظهور الصفراء لمدة ٦ أشهر.

٨ - عند إصابة الأطباء والممرضات بإلتهاب الكبد الفيروسى.

وبعد الشفاء التام يستمر الألم فى الجزء العلوى الأيمن من البطن.

وعدم الراحة بعد الأكل. وعند عمل وظائف الكبد تكون طبيعية جداً ولذلك هذا الحاله تعتبر حالة نفسية.

التهاب الكبد المزمن

* التعريف.
* أنواع التهاب الكبد المزمن
  ١ـ التهاب كبدى مستمر.
  ٢ـ التهاب كبدى نشط مزمن.
* أسباب الإصابة بكل نوع.
* أعراض الإصابة.
* الأبحاث العلمية.
* العلاج.

«إلتهاب الكبد المزمن»

* إلتهاب الكبد المزمن يعنى أن يستمر إلتهاب الكبد لمدة أكثر من ٦ أشهر

* هناك نوعان من إلتهاب الكبد المزمن :ـ

(١) إلتهاب كبدى مستمر مزمن

(٢) إلتهاب كبدى نشط مزمن

(١) الإلتهاب الكبدى المستمر المزمن:

* هى تعتبر حالة حميدة تتميز بعدم وجود تليف بالكبد أو تليف بسيط جداً ولا يوجد أى خوف على المريض.

* الأسباب:

(١) يحدث بعد الإصابة بالتهاب الكبدى بفيروس «أ» و«ب».

(٢) الإصابة بالبلهارسيا المعوية.

(٣) يرتبط وجوده ببعض الأمراض مثل: ـ

- إلتهاب القولون المتقرح.
- مرض كرون.
- إلتهاب القولون المزمن الأميبى.
- الإصابة بالسالمونيلا.

* أعراض الإصابة:

- عدم الرغبة فى الطعام.
- عدم الراحة بعد أكل الدهون والكحوليات.
- وجود ألم فى منطقة الكبد.
- فقد الوزن.
- كبر حجم الكبد والشعور بالألم عند الضغط عليه.

* الأبحاث المعملية:

(١) زياده نسبة البيلوروبين بالدم.

(٢) ارتفاع نسبة أنزيات الكبد.

(٣) أخذ عينة من الكبد.

(٤) منظار الشرج للبحث عن البلهارسيا.

* العلاج:

(١) تطمين المريض على حالته.

(٢) عدم أخذ أى علاج.

(٣) الحالة المرضية تستمر حوالى ٦ أشهر.

*****

(٢) إلتهاب الكبد النشط المزمن

* يتميز هذا الإلتهاب بحدوث تليف سريع يصيب الكبد.

* الأساب:

(١) بعد الإصابة بفيروس «ب».

(٢) بعد الإصابة بإلتهاب الكبد المناعى.

(٣) تسمم الكبد ببعض الأدوية مثل:

- الكحوليات.

- دواء ألروميت المستخدم فى علاج الضغط.

(٤) بعد الإصابة ببعض الفيروسات مثل فيروس الحصبة.

* أمراض الإصابة بالتهاب الكبد النشط المزمن المناعى:

(١) أكثر الإصابة ما بين سن ١٠ و ٢٠ سنة فى الفتيات.

(٢) حدوث الصفراء.

(٣) الميل إلى حدوث نزيف

(٤) إنقطاع الدورة الشهرية فى السيدات.

(٥) كبر حجم الكبد.

(٦) حدوث إستسقاء.

(٧) تورم بالجسم كله.

(٨) كبر حجم الطحال.

(٩) إلتهاب المفاصل.

(١٠) وجود طفح جلدى.

(١١) حدوث أنيميا تحللية.

(١٢) إلتهاب الكلى.

(١٣) حدوث مرض السكر.

(١٤) زيادة نشاط الغدة الدرفيه.

(١٥) إلتهاب القولون المتقرح.

*** الأبحاث المعملية:**

(١) زيادة فى أنزيمات الكبد.

(٢) وجود أنيميا.

(٣) نقص خلايا الدم البيضاء.

(٤) نقض الخلايا الشبكية.

(٥) أخذ عينة من الكبد هو أصح وسيلة للتشخيص.

*** العلاج:**

(١) استخدام دواء الكورتيزون.

(٢) دواء أزاسيو برين AzAthio prine يستخدم مع دواء الكورتينرون لتقليل الجرعة فى الدوائيين.

(٣) استخدام بعض الأدوية المنشطه للكبد.

«إرشادات عامة للوقاية من الأمراض الحميات»

ـ النظافة أهم شيء في الوقاية مثل غسيل الأيدى بالماء والصابون والإستحمام المستمر.

ـ الرياضة مهمة جداً لتنشيط الدورة الدموية والحفاظ على مقاومة الجسم.

ـ الحفاظ على راحة الجسم عن طريق النوم مدة كافية وعدم التعرض إلى الإجهاد الشديد لأن ذلك يؤدى إلى سهولة دخول الميكروب إلى الجسم.

ـ من الضرورى جداً البعد عن العادة السيئة وهى البصق على الأرض لأنها تؤدى إلى إنتشار الكثير من الأمراض.

ـ أمراض الحميات تساوى الذباب ولذلك لابد من مكافحة الذباب والقضاء عليه عن طريق النظافة العامة والقضاء على القمامة التى تعتبر مصدر للذباب.

ـ ضرورة غسل الخضروات والفواكهة بالماء الجارى مع استعمال بعض المطهرات التى تزيل الميكروبات.

ـ ضرورة عدم الأكل من خارج المنزل إلا عند الضرورة ومن أماكن نظيفة.

ـ ضرورة تجنب الأماكن المزدحمة مع التهوية الجيدة والمستمرة للحجرات فى المنازل والمدارس وإخراج فرش المنزل يومياً للشمس.

ـ رغيف العيش المتناول عن طريق الأيدى يجب تسخينة فى المنزل على النار.

ـ ضرورة غسل الأيدى قبل وبعد الأكل بالماء والصابون.

ـ عند ارتفاع درجة الحرارة لا يعطى أى مضاد حيوى إلا بعد إستشارة الطبيب.

- عند إرتفاع درجة الحرارة تعمل كمادات ماء يعطى لبوس خافض للحرارة حتى ينقل المريض إلى الطبيب.

«العلاج الأولى لمريض الحمى»

- وضع المريض فى حجرة فيها هدوء مع التهوية الجيدة للحجرة.
- الراحة التام بالفراش.
- قياس درجة الحرارة بإستمرار يومياً أربع مرات يومياً.
- تدليل مريض الفراش يومياً بالبوردة والكولونيا.
- قياس عدد مرات البراز وكمية البول يومياً.
- الإهتمام بنظافة الفم عن طريق تطهيره بإستمرار، وغسل الأسنان بالفرشاة والمعجون.
- علاج الإمساك بالحقنة الشرجية أو بلبوس الجليسرين.
- استعمال الكمادات الباردة حتى تنخفض درجة الحرارة.
- العمل على أخذ حمام ماء دافىء بالماء والصابون.

« مصادر انتقال العدوى للإنسان»

١ـ عن طريق الإنسان نفسه.

٢ـ عن طريق الحيوان مثل الكلاب والفيران والقطط والأبقار والماعز.

٣ـ عن طريق الذباب.

٤ـ عن طريق اللبن.

*****

« طرق التطهير المختلفة »

١- أشعة الشمس.

٢- عن طريق الغلى.

٣- عن طريق الكى.

٤- عن طريق الحرق.

٥- عن طريق استعمال البخار.

٦- التطهير بالمواد الكيماوية.

*****

الفهرس

الموضوع	الصفحة